EDITAL ABTER Nº 01 / 2025, DE 05 DE AGOSTO DE 2025

OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA PARA SUPERVISÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA EM RADIODIAGNÓSTICO

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

"DOS REQUISITOS E DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA 3.1- f) Comprovação de experiência profissional em Proteção Radiológica em Radiodiagnóstico, com pelo menos **02 (dois) anos de atuação**, de forma ininterrupta ou não, até a data final de inscrição deste Processo, exercida em Instituição de Saúde."

Pelo presente instrumento jurídico particular, declaro para os devidos fins que **(NOME COPLETO DO(A) INTERESSADO(A)), (NACIONALIDADE), Tecnólogo(a) em Radiologia,** portador(a) da Cédula de Identidade nº **XXXXXXXXXXXXXXX**, CPF nº **XXXXXXXXXXXXXXX**, desempenha(ou) a função de **SUPERVISOR(A); MEMBRO(A) DE COMITÊ/COMISSÃO** nesta empresa e exerce(u) as atividades de **PROTEÇÃO RADIOLÓGICA EM RADIODIAGNÓSTICO** no período de **xx/xx/xxxxx** a **xx/xx/xxxxx.**

Município/UF, xxx de xxxxx de 2025

Assinatura de próprio punho ou digital

_____

NOME DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL OU DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA INSTITUIÇÃO
CARGO NA EMPRESA/INSTITUIÇÃO
TELEFONE PARA CONTATO
E-MAIL PARA CONTATO

Folha timbrada ou com carimbo constando o CNPJ da empresa